

**فرم ثبت نام/تغییر/لغو
واریز مستقیم دستمزد ارائه دهنده خدمات پشتیبانی درون خانگی**

نام ارائه دهنده	نام	حرف اول نام وسط	نام خانوادگی تاریخ
خیابان	شهر	ایالت	کد پستی

مربع مناسب را تیک بزنید:

- جدید** بدین وسیله و باتیک زدن این مربع، به دفتر کنترل کننده ایالتی اجازه می‌دهم که حواله‌های دستمزد من را مستقیماً به حساب بانکی اینجانب واریز کند.
- تغییر** بدین وسیله و باتیک زدن این مربع، به دفتر کنترل کننده ایالتی اجازه می‌دهم که حساب واریز مستقیم (Direct Deposit) من را به حساب بانکی جدید اینجانب تغییر دهد.
- لغو** بدین وسیله و باتیک زدن این مربع، مجوز واریز مستقیم خود را لغو می‌کنم.

شماره دریافت کننده: (باید 10 رقمی باشد)	شماره ارائه دهنده: (باید 6 رقمی باشد)
---	---------------------------------------

نوع حساب: **جاری** **پس انداز** (فقط یکی را تیک بزنید)

شماره رهگیری: (باید 9 رقمی باشد)

شماره حساب:

نام بانک:

امضا، پرداخت شوند (ارائه دهنده)

خدمات پشتیبانی درون خانگی
دستورالعمل های ثبت نام برای واریز مستقیم دستمزد ارائه دهنده
لطفاً به دقت مطالعه فرمایید

جهت تکمیل فرم ثبت نام برای واریز مستقیم به اطلاعات زیر نیاز خواهد داشت:

1. نام بانک خود
2. شماره رهگیری بانک
3. شماره حساب جاری یا پس انداز خود. اگر برای یافتن این اطلاعات نیاز به کمک داشته باشید، لطفاً از بانک خود کمک بگیرید.

مربع مناسب راتیک بزنید

لطفاً باتیک زدن مربع مناسب به ما بگویید که می خواهید چکار کنید. به منظور ثبت نام برای واریز مستقیم، مربع جدید؛ برای تغییر حساب بانکی خود مربع تغییر؛ و برای لغو واریز مستقیم، مربع لغو راتیک بزنید.

باتیک زدن مربع مناسب به ما بگویید که آیا می خواهید چک دستمزد به حساب جاری شما واریز گردد یا به حساب پس اندازان.

اطلاعات شناسایی

شمار دریافت کننده و ارائه دهنده خود را درج کنید. شماره دریافت کننده و ارائه دهنده شما در صورتحساب دستمزد (فیش حقوقی) IHSS شما درج شده است.

اطلاعات بانکی

اطلاعات خواسته شده در فرم را ارائه دهید. می توانید اطلاعات بانکی مورد نیاز برای تکمیل فرم ثبت نام را در چک های شخصی خود بیایید و یا آنها را از بانک خود بپرسید. در ذیل نمونه ای از یک چک و محل درج اطلاعات لازم ارائه شده است.

نمونه چک:

نام شما	چک شماره 4444		
پرداخت در وجه			
4444	5765432109812	11121456781:	شماره رهگیری
شماره حساب شما	شماره چک		

اگر ترجیح می دهید وجه پرداختی به حساب پس انداز شما واریز گردد، لطفاً برای کسب اطلاعات لازم به بانک خود مراجعه کنید.

فرم را امضا کنید

امضاء شما مبنی بر موافقت با واریز مستقیم باید یک امضا اصلی باشد، رونوشت یا کپی امضاء قابل قبول نیست.

کلیه اطلاعات خواسته شده را ارائه دهید

لازم است کلیه اطلاعات خواسته شده در فرم را ارائه دهید. فرم های ناقص برگشت داده خواهد شد. جهت ثبت نام برای واریز مستقیم، باید کلیه ردیف های فرم ثبت نام/تغییر/لغو را تکمیل کنید.

اگر برای چنده دریافت کننده کار می کنید

باید به ازای هر یک از دریافت کننده هایی که برای آنها کار می کنید یک فرم ثبت نام/تغییر/لغو جداگانه را تکمیل کنید. هر بار که نزد یک دریافت کننده مشغول به کار می شوید، باید بک فرم جدید را تکمیل نمایید.

تغییر یا لغو واریز مستقیم

تا زمانی که شما تقاضای تغییر نکنید، وجه شما همچنان از طریق واریز مستقیم به حساب بانکی که انتخاب کرده اید واریز خواهد شد. اگر مایل باشید مجوز واریز مستقیم خود را برای هر یک از دریافت کننده هایی که نزد ایشان کار می کنید تغییر دهید، باید یک فرم ثبت نام/تغییر/لغو مربوط به تغییر یا لغو را در آن تیک زده اید را تکمیل کنید و تحويل دهید. برای دریافت فرم های اضافی می توانید نه وب سایت ما به نشانی www.dss.cahwnet.gov مراجعه کنید و یا از طریق شماره تلفن معاف از عوارض 376-7066 (866) با <دایره کمک و راهنمایی واریز مستقیم> تماس بگیرید.

لطفاً فرم تکمیل شده ثبت نام/تغییر/لغو را به نشانی زیر ارسال کنید:

DIRECT DEPOSIT PROCESSING CENTER

P.O. BOX 1600

RANCHO CORDOVA, CA 95741-1600